

World report on vision



World Health
Organization

Johnson & Johnson VISION

Dünya Sağlık Örgütü Dünya Görme İstatistikleri / İddiaları Raporu:

[rapordan alınmıştır] önerilen alıntı. Dünya Görme Raporu. Cenevre: Dünya Sağlık Örgütü; 2019.
Lisans: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

GENEL / PROJEKSİYONLAR / EKONOMİK ETKİ

- Küresel olarak, en az 2.2 milyar kişide görme bozukluğu bulunmaktadır ve bunlar içinde en az 1 milyar kişide önlenabilir durumda veya henüz ele alınamamış görme bozukluğu bulunmaktadır. (sayfa xiv, 1. paragraf; sayfa xi, 1. paragraf; sayfa 26, 27 - temel olarak, birden fazla yerde)
- Dünyada 1 milyardan fazla kişi görme bozukluğuyla yaşıyor, çünkü yakını veya uzağı görememe, glokom ve katarakt gibi durumlar için ihtiyaç duydukları bakımı alamıyorlar. (DSÖ raporunun basın duyurusuna çevrimiçi olarak [buradan](#) ulaşabilirsiniz.)
- Yakını veya uzağı görememe ve katarakt nedeniyle görme bozukluğu veya körlük yaşayan birikmiş 1 milyar kişiyi tespit edebilmek için 14,3 milyar ABD Doları gerekmektedir. (DSÖ raporunun basın duyurusuna çevrimiçi olarak [buradan](#) ulaşabilirsiniz.)
- Projeksiyonlar, nüfus artışı, yaşlanma ve yaşam tarzındaki değişiklikler nedeniyle küresel göz bakım talebinin önümüzdeki yıllarda artmaya başlayacağını göstermektedir. (sayfa v; 3. paragraf)
 - o Nüfusun yaşlanması, çevre ve yaşam tarzındaki değişikliklerle birleştiğinde görme bozukluğu ve körlük bulunan kişi sayısında dramatik bir artışa yol açacaktır. (sayfa 41, 1. paragraf)
- Göz hastalıkları oldukça yaygındır. Yeterince uzun yaşayanlar, yaşamları boyunca en az bir kez bir göz hastalığı yaşayacaklardır. (sayfa xi, 1. paragraf)
- Dokuz ülkede yakın zamanda yapılan bir araştırmada, orta ila şiddetli görme bozukluğunun yıllık maliyetinin Honduras'ta 0,1 milyar ABD Doları ile Amerika Birleşik Devletleri'nde 16,5 milyar ABD Doları arasında değiştiği ön görülürken; görme bozukluğuyla ilişkili yıllık verimlilik kaybının küresel maliyetinin tek başına düzeltilmemiş miyopi için 244 milyar dolar ve presbiyopi için 25.4 milyar dolar olduğu tahmin edilmektedir. (sayfa 16, 4. paragraf)
- Doğu Asya, Güney Asya ve Güneydoğu Asya bölgelerindeki düzeltilmemiş miyopinin ekonomik yükünün, diğer bölgelerin iki katından fazla olduğu ve gayri safi milli hasılanın % 1'inden fazlasına eşit olduğu bildirilmiştir. (sayfa 16, 4. paragraf)
- Önlenmiş veya henüz tespit edilmemiş görme bozukluğu veya körlük için maliyet farkı ek olarak 14,3 milyar ABD dolarıdır. Bu sadece mevcut, birikmiş önlenabilir ya da belirlenebilir nedenlere bağlı görme bozukluğu veya körlüklerin global tahminidir. Gelecekte meydana gelebilecek göz hastalıkları veya görme bozuklukları için gerekli bakım maliyeti buna dahil değildir. (sayfa 28, ek bilgi; sayfa 29, 1. paragraf)
- Bir çok ülkede, göz sağlığı çalışanlarının daha az olduğu kırsal bölgelerde göz bakımı ihtiyaçları daha yüksektir. (sayfa 36, 5. paragraf)
- Nüfusun yaşlanması, çevre ve yaşam tarzı değişiklikleriyle bir araya geldiğinde, görme bozukluğu ve körlüğü olan kişi sayısında dramatik bir artışa yol açacaktır. (sayfa 41, 1. paragraf)

- 2030 yılına kadar, dünya genelinde 60 yaş ve üzeri kişi sayısının 962 milyondan (2017) 1.4 milyara; 80 yaşın üzerindeki kişilerin sayısının da 137 milyondan (2017) 202 milyona çıkacağı tahmin edilmektedir. Bu popülasyon değişiklikleri, görme bozukluğuna neden olan önemli göz hastalıkları olan kişilerin sayısında da önemli artışlara yol açacaktır. (Sayfa 41, 2. paragraf)
- Yaşlanma, nüfus artışı ve görme bozukluğu prevalansının ve birçok göz hastalığının yaşlılıkta artacağı gerçeği, göz bakımına ihtiyaç duyan insan sayısında küresel olarak önemli bir artışa yol açacaktır. Yaşam tarzı değişiklikleri nedeniyle miyopi ve diyabet yükünde beklenen artışlar bu sorunu daha da karmaşıklatacaktır. (sayfa 43, 2. paragraf)
- Gözlüklerin kırma kusurlarını gidermek için dünya genelinde en yaygın kullanılan araç olduğu şüphesiz olsa da, kontakt lensler ve lazer refraktif cerrahi de etkili bir alternatiftir ve özellikle yüksek gelir gruplarında giderek daha popüler hale gelmektedir. (sayfa 55, paragraf 2)
- Göz sağlığı hizmetlerine erişimi iyileştirme konusunda önemli ilerlemeler kaydedilmiş olsa da, bu durum nüfusun göz bakımı gereksinimlerine ayak uyduramamıştır. (sayfa 77, paragraf 2)
- Artan kentleşme, demografik, davranışsal ve yaşam tarzı eğilimleri nedeniyle küresel göz bakımı ihtiyaçları önemli ölçüde artacaktır. (sayfa 77, paragraf 2)
- Artan ve yaşlanan nüfusun kombinasyonu, göz rahatsızlığı ve görme bozukluğu olan toplam kişi sayısını önemli ölçüde artıracaktır, çünkü yaş ilerledikçe prevalans da artmaktadır. (sayfa 77, paragraf 3)

PRESBİYOPI

- Küresel olarak, en az 2.2 milyar kişide görme bozukluğu bulunmaktadır ve bunlar içinde en az 1 milyar kişide önlenebilir durumda veya henüz ele alınamamış görme bozukluğu bulunmaktadır. (sayfa xiv, 1. paragraf; sayfa xi, 1. paragraf; sayfa 26, 27 - temel olarak, birden fazla yer)
 - o 65.2 milyon = katarakt (sayfa 26, 2. paragraf; sayfa 27, grafik)
 - o 826 milyon = tespit edilmemiş presbiyopi (sayfa 27, grafik)
- 1.8 milyar = 2015 yılında dünya genelinde her yaştan tahmini presbiyopili kişi sayısı (sayfa 25, grafik)
- Yaşlanma bir çok göz hastalığı için birincil risk faktörüdür. Presbiyopi, katarakt, glokom ve yaşa bağlı maküler dejenerasyon prevalansı yaşla birlikte belirgin bir şekilde artmaktadır. (sayfa 8, 3. paragraf)
- Kadınlar ortalama olarak erkeklerden daha uzun yaşarlar ve bu nedenle de yaşlanmayla ilişkili göz rahatsızlıkları geliştirme riski daha yüksektir. (sayfa 35, 2. paragraf)
- Yaş için kontrol ettikten sonra bile, küresel tahminler orta ve şiddetli uzağı görme bozukluğu olan kadınların erkeklerden yaklaşık %7 daha fazla olduğunu göstermektedir. (sayfa 25, 2. paragraf)
- Presbiyopisi olan kişi sayısının 2015 yılında 1.8 milyardan 2030'da 2.1 milyar'a çıkacağı tahmin edilmektedir. (sayfa 41, 3. paragraf)
- Günümüzde dünya genelinde 200 milyona yakın kişide katarakt veya düzeltilmemiş kırma kusurunun neden olduğu orta ila şiddetli uzak görme bozukluğu veya körlük bulunurken, tahminen 826 milyon tespit edilmemiş presbiyopinin neden olduğu yakın görme bozukluğu bulunmaktadır. Katarakt ve presbiyopi gelişimi yaşlanmanın kaçınılmaz bir parçası olduğu için bu rakamın önemli ölçüde artması beklenmektedir. (sayfa 77, paragraf 3)

KATARAKTLAR

- Küresel olarak, en az 2.2 milyar kişide görme bozukluğu bulunmaktadır ve bunlar içinde en az 1 milyar kişide önlenebilir durumda veya henüz ele alınmamış görme bozukluğu bulunmaktadır. (sayfa xiv, 1. paragraf; sayfa xi, 1. paragraf; sayfa 26, 27 - temel olarak, birden fazla yerde)
 - o 65.2 milyon = katarakt (sayfa 26, 2. paragraf; sayfa 27, grafik)
 - o 826 milyon = tespit edilmemiş presbiyopi (sayfa 27, grafik)
- Yaşlanma bir çok göz hastalığı için primer risk faktörüdür. Presbiyopi, katarakt, glokom ve yaşa bağlı maküler dejenerasyonun prevalansı yaşla birlikte belirgin bir şekilde artmaktadır. (sayfa 8, 3. paragraf)
- Her iki gözünden katarakt ameliyatı geçiren hastalar, sadece bir gözde ameliyat geçiren hastalara göre daha iyi işlevler gösterirler. (sayfa 13; 1. paragraf)
- Kırsal nüfusta, diğer faktörlerin yanı sıra, seyahat mesafeleri ve kötü yol kalitesi nedeniyle göz bakımına erişimde daha büyük engellerle karşılaşmaktadır. Bu nedenle, birçok ülkenin kırsal bölgelerinde daha düşük bir katarakt cerrahi kapsamının ve buna bağlı olarak daha yüksek katarakt prevalansının bildirilmesi şaşırtıcı değildir. (sayfa 32, 1. paragraf)
- Katarakt ve refraktif kusur görme bozukluğunun önde gelen 2 nedenidir; tedavi görme bozukluğunu çözüp görmeyi iyileştirebilir. (sayfa 55, 2. paragraf)
- Katarakt cerrahisi oldukça maliyetlidir ve yaşam kalitesini anlamlı ölçüde iyileştirir. (sayfa 55, 2. paragraf)
- Katarakt küresel olarak körlüğün en önde gelen nedenidir. (sayfa 74, paragraf 4)
- Kataraktın cerrahi tekniklerindeki ilerlemelerin yanı sıra, göz içi lens tasarımındaki gelişmeler ve düşük maliyetli, yüksek kaliteli göz içi lenslere ulaşılabilirliğin artması kataraktta cerrahi hizmetlerin sunumunda (hastaların görme sonuçlarının kalitesi, güvenlik ve cerrahi hacim açısından) önemli iyileşmelere yol açmıştır. (sayfa 75, paragraf 3)
- Günümüzde dünya genelinde 200 milyona yakın kişide katarakt veya düzeltilmemiş kırma kusurunun neden olduğu orta ila şiddetli uzak görme bozukluğu veya körlük bulunurken; tahminen 826 milyon tespit edilmemiş presbiyopinin neden olduğu yakın görme bozukluğu bulunmaktadır. Katarakt ve presbiyopi gelişimi yaşlanmanın kaçınılmaz bir parçası olduğundan bu rakamın önemli ölçüde artması beklenmektedir. (sayfa 77, paragraf 3)
- Bu bozukluklara ait mevcut ve gelecekteki talebi karşılayabilmek için katarakt ve kırma kusurlarına yönelik girişimlerin kapsamının genişletilmesi için artan bir ihtiyaç olduğu açıktır; Amerika Birleşik Devletleri'ndeki bir rapora göre, günümüzde mevcut cerrahi kapsamın sürdürülebilmesi için 2036 yılına kadar yılda 4,3 milyon ek katarakt operasyonunun gerekeceği tahmin edilmektedir. (sırasıyla, sayfa 77/78, paragraf 4 ve 1)
- Dünyanın birçok bölgesinde katarakt, kadınlarda erkeklere göre daha fazla görme bozukluğu ve körlük nedenidir. (sayfa 84, paragraf 3)

OKÜLER YÜZEY BOZUKLUĞU

- Kuru göz ve konjonktivit gibi görme bozukluğuna neden olmayan göz hastalıklarının önemi göz ardı edilmemelidir. Bu hastalıklar tüm ülkelerde sıklıkla sunulan göz sağlığı hizmetlerinin önde gelen nedenleri arasında yer almaktadır. (sayfa x, son paragraf)
- Bir çok ülkede 40 yaş ve üstü yetişkinler arasında kuru göz sendromunun yaygınlığına ilişkin ulusal epidemiyolojik veriler belgelenmiştir; Tayvan ve Çin'in bazı bölgelerinde bu oranlar %30'un üzerine çıkmaktadır. (sayfa 24, 4. paragraf)
- Nüfusun yaşlanması kuru göz hastalarının sayısının artmasına yol açacaktır. (sayfa 41, 3. paragraf)

DANIŞMANLIK / SAĞLIK HİZMETLERİ

- Küresel göz sağlığı hizmetleri ihtiyacının önümüzdeki on yıllarda önemli ölçüde artması ve sağlık sistemlerine ciddi bir yük getirmesi öngörülmektedir. (Dünya Görme Raporu - YÖNETİCİ ÖZETİ, sayfa 3, paragraf 1)
- [bu iki nokta bir arada tutulmalıdır] Önleme, erken teşhis, tedavi ve rehabilitasyonu da kapsayan, daha fazla kişinin göz sağlığı gereksinimlerinin karşılanmasını sağlamak için birinci basamak sağlık hizmetlerinin de dahil edildiği, Ulusal sağlık hizmetlerinin [ve kamu ve özel sağlık sistemlerinin] içine göz sağlığı hizmetlerinin daha güçlü şekilde entegrasyonu gerekmektedir. (DSÖ raporunun basın duyurusu çevrimiçi olarak [buradadır.](#))

Birinci basamak sağlık hizmetlerine entegre edilen göz sağlığı hizmetlerinin geliştirilmesi, ikincil ve üçüncül düzeylere daha az önem verilmesi anlamına gelmez. Popülasyonun göz sağlığı hizmeti ihtiyaçlarını karşılamak için, tüm sağlık hizmeti düzeylerinin entegre olmasına ve etkin sevk yollarına sahip olmasına ihtiyaç duyulmaktadır. (sayfa 123, paragraf 1)

- Birinci basamak sağlık hizmetleri içinde göz sağlığı hizmetlerinin güçlendirilmesi için yeterli finansman, uygun işgücü eğitimi, sürdürülebilir bir işgücü, diğer hizmet ve sektörlerle koordinasyon ve etkin bir şekilde planlanmış sevk sistemleri gerekmektedir. Yeterli kaynaklar sağlandığı takdirde, birinci basamak sağlık hizmetleri çok sayıda insanın göz sağlığı hizmetine olan ihtiyaçlarını yaşamları boyunca karşılayabilir ve göz sağlığını koruma ve göz hastalıklarını önlemeye yönelik davranışların önemi konusunda farkındalık yaratabilir. (sayfa 122, paragraf 3)

ERKEN TEŞHİS / HASTA EĞİTİMİ

- **Geç Teşhis:** Göz sağlığı hizmetlerinin zayıf ya da yetersiz entegre olması nedeniyle, hastalıkların tespit edilmesini ve dolayısıyla uygun şekilde önleyici bakım ya da tedavisini sağlayabilecek olan rutin kontrollere birçok kişi erişememektedir. (DSÖ raporunun basın duyurusuna çevrimiçi olarak [buradadır.](#))
- Bazı göz hastalıkları görme bozukluğuna neden olurken, bazılarıysa olmaz. Bazı hastalıklarsa tipik olarak görme bozukluğuna neden olmazken, tedavi edilmedikleri takdirde görme bozukluğuna yol açabilirler. (sayfa 4, alıntı + son paragraf)
- Bazı göz hastalıkları görme bozukluğuna neden olsa da, çoğu kişide henüz kişisel ve finansal zorluklara yol açmamış olabilir. (sayfa 4, 1. paragraf)
- Göz sağlığıyla ilgili okuryazarlığın zayıf olması, göz muayenesi yönergelerine uyumun yetersizliği ve göz sağlığıyla ilişkili sonuçların kötüleşmesiyle ilişkilidir. (sayfa 38, 3. paragraf)
- Sağlık okuryazarlığı, bireyleri ve ailelerini güçlendirmenin temel bileşenlerinden biridir ve birçok göz sağlığı girişiminin etkinliği ve daha genel olarak da uyum için çok önemlidir. (sayfa 118, paragraf 2)
- Göz sağlığı hizmetleri sektörünün ses getirebilmesi için çabalarını arttırması ve etkin bir eğitim [hastalara] gerekmektedir. (sayfa 118, paragraf 3)
- Göz sağlığı okuryazarlığı, görme rehabilitasyonunun varlığı konusunda farkındalık yaratmayı hedeflemelidir. İleri derecede görme bozukluğu veya körlüğü olup tedavi edilemeyen birçok birey bağımlı durumda yaşayabilir; çünkü kendileri, aileleri veya toplum bağımlılıktan kurtulabilmek için rehabilitasyon hizmetlerinin varlığından habersizdir. (sayfa 119, paragraf 3)

GÖZ SAĞLIĞI İLE GENEL SAĞLIK VE REFAH ARASINDAKİ BAĞLANTI

- Yaşamın ilerleyen dönemlerinde görme, diğer sağlık koşullarının yönetimini kolaylaştırmaya yardımcı olur. Görme ayrıca, zihinsel sağlık ve refah düzeylerinin korunmasına da yardımcı olur; görmesi iyi olanlarda her ikisi de daha yüksektir. (sayfa 3, son paragraf)
- Çalışmalar, görme bozukluğunun yetişkin nüfustaki yaşam kalitesini (QoL) ciddi şekilde etkilediğini ve toplumun büyük bir kısmında, körlüğün en çok korkulan hastalıklar arasında olduğunu, ve hatta kanser gibi hastalıklardan daha fazla korkulduğunu belirlemiştir. (sayfa 15, 1. paragraf)
- Görme bozukluğu olan yetişkinlerde genel nüfusa göre işgücüne katılım ve üretkenlik oranları genellikle daha düşük; depresyon ve kaygı oranları daha yüksektir. (sayfa 15, 1. paragraf)
- Kaliteli bir göz sağlığı hizmeti ve uygun gözlükler veya kontakt lensler sağlanmadığı takdirde, hafif veya orta derecedeki görme bozukluğu, bireyin bilişsel, sosyal ve ekonomik refahını önemli ölçüde etkileyebilir. (sayfa 15, 3. paragraf)
- Yaşam tarzı değişiklikleri son otuz yıl boyunca tüm ülkelerde diyabetli sayısında artışa neden olmuştur. Eğilimlerin böyle devam etmesi halinde, diyabetik retinopatisi olan kişilerin sayısının 2014'te 146 milyondan 2030'da 180.6 milyona yükseleceği tahmin edilmektedir. (sayfa 42, 2. paragraf)

ÇOCUKLAR

- Erken başlangıçlı ciddi görme bozukluğu küçük çocuklarda, motor, dil, duygusal, sosyal ve bilişsel gelişimde gecikmeye ve yaşam boyu sürececek sonuçlara yol açabilir. Görme bozukluğu olan okul çağındaki çocukların, normal gören akranlarına göre eğitim başarıları ve özsayıları daha düşük olabilir. (sayfa 14, 7. paragraf)
- Düşük gelirli birçok ülkede katarakt, küçük çocuklardaki belirlenebilir körlüğün en önde gelen nedenidir. (sayfa 78, paragraf 4)

GÖZ SAĞLIĞI UZMANLARININ EĞİTİMİ

- Eğitimli insan kaynakları eksikliği, göz sağlığı hizmetlerinin kullanılabilirliğini artırmak ve önlenilecek veya henüz tespit edilememiş görme bozukluğu ve körlüğün yaygınlığını azaltabilmenin karşısındaki en büyük zorluklardan biridir. (sayfa 36, 5. paragraf)
- Rutin cep telefonu kısa metin mesajlarının göz sağlığı hizmetlerinin sunulduğu merkezlere başvuru oranını arttırdığı gösterilmiştir. (sayfa 119, paragraf 4)
- Elektronik sağlık kayıtlarının kullanılması ve hastaların kayıtlarına kolayca erişebilmelerinin sağlanması, göz hastalarıyla hizmet sağlayıcıları arasındaki iletişimi güçlendirmenin ek yollarıdır. (sayfa 199, paragraf 4)

ERİŞİMDEKİ BOŞLUKLAR; DÜNYANIN UZAK BÖLGELERİ

- Çoğu göz hastalığının ve görme bozukluğunun yükü eşit olarak karşılanamaz. Göz sağlığı hizmetlerine yetersiz erişim eşit olmayan dağılımın ana nedenidir. (sayfa 23; 3. paragraf)

Dünya Sağlık Örgütü 2019



**World Health
Organization**

Johnson & Johnson VISION